

(19)



JAPANESE PATENT OFFICE

PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11) Publication number: **2000229129 A**

(43) Date of publication of application: **22.08.00**

(51) Int. Cl

**A61N 1/30**

(21) Application number: **11033765**

(22) Date of filing: **12.02.99**

(71) Applicant: **R & R VENTURES KK**

(72) Inventor:  
**KANEMURA KIYOSHI**  
**ITO YOSHIHIRO**  
**MATSUMURA AKIHIKO**  
**MATSUMURA TAKEHIKO**  
**KOBAYASHI YORIKO**

(54) **METHOD FOR ADMINISTERING IONIC DRUG BY IONTOPHORESIS**

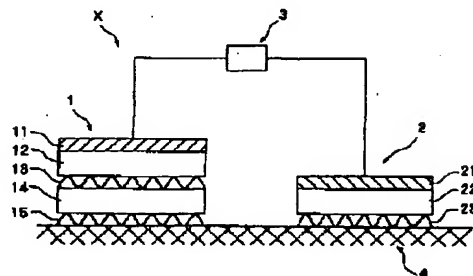
(57) Abstract:

**PROBLEM TO BE SOLVED:** To administer efficiently an ionic drug under an energized condition for a long period by supplying the ionic drug to the arrangement portion of the ionic drug of an iontophoretic electrode section of an iontophoretic device when administering an ionic drug by iontophoresis.

**SOLUTION:** The iontophoretic electrode section 1 energized from the power supply section 3 of the iontophoretic device X on the action side comprises an electrode material 11 on the negative electrode side, a conductive medium 12, an ion (cation) exchange membrane 13, an ionic drug 14 and an ion (anion) exchange membrane 15. On the other hand, a ground electrode section 2 on the non-action side comprises an electrode material 21 on the positive electrode side, a conductive medium 22 and an ion (cation) exchange membrane 23 arranged on the examinee skin 4 side. The ion exchange membranes 13 and 23 are provided so as to select

ions of the opposite kind from the charged ions of the ionic drug 14 and the ion exchange membrane 15 is provided so as to select ions of the same kind as charged ions of the ionic drug 14.

COPYRIGHT: (C)2000;JPO



(19) 日本国特許庁 (J P)

(12) 公開特許公報 (A)

(11) 特許出願公開番号

特開2000-229129

(P2000-229129A)

(43) 公開日 平成12年8月22日 (2000.8.22)

(51) Int.Cl.<sup>7</sup>

A 6 1 N 1/30

識別記号

F I

A 6 1 N 1/30

テマコード (参考)

4 C 0 5 3

審査請求 未請求 請求項の数 5 O L (全 19 頁)

(21) 出願番号 特願平11-33765

(22) 出願日 平成11年2月12日 (1999.2.12)

(71) 出願人 599019557

アール アンド アール ベンチャーズ株  
式会社

東京都渋谷区神宮前6-27-8

(72) 発明者 金村 聖志

神奈川県相模原市西橋本4-4-20

(72) 発明者 伊藤 義博

京都府京都市北区大宮南山ノ前町40-1-  
401

(72) 発明者 松村 昭彦

東京都港区高輪2-2-19-501

(74) 代理人 100092222

弁理士 水野 喜夫

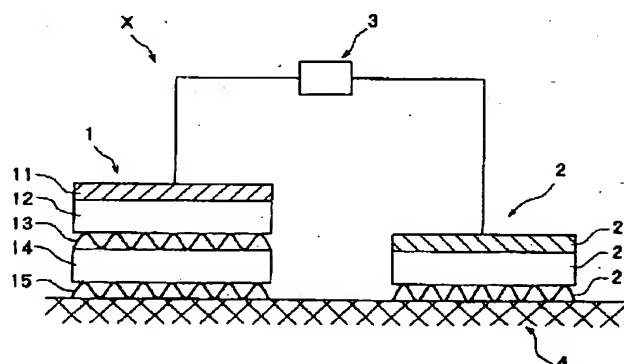
最終頁に続く

(54) 【発明の名称】 イオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法

(57) 【要約】 (修正有)

【課題】 イオン性薬剤の投与法を提供する。

【解決手段】 イオントフォレーゼ電極部1は、イオン性薬剤14の帯電イオンと同種の極性の電源に接続された電極材11、電極材の前面に配置された導電性媒体12、導電性媒体の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜13、イオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜の前面に配置されたイオン性薬剤14、及び、イオン性薬剤の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと同種のイオンを選択するイオン交換膜15、とから構成され、イオントフォレーゼ電極部に対して非一体的に構成されたグラウンド電極部2は、イオントフォレーゼ電極部の電極材と反対の極性の電極材21、電極材の前面に配置された導電性媒体22、及び、導電性媒体の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜23、とから構成される。



## 【特許請求の範囲】

【請求項 1】 イオントフォレーゼによりイオン性薬剤を投与する方法において、イオン性薬剤を下記のイオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）とグランド電極部（非作用側電極部）を有するイオントフォレーゼ装置の前記イオントフォレーゼ電極部のイオン性薬剤の配置部に供給して行なうことを特徴とするイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法。

(1). 電源に接続されたイオントフォレーゼ電極部であって、

(1)-1. イオン性薬剤の帯電イオンと同種の極性の電源に接続された電極材、

(1)-2. 前記電極材の少なくとも前面に配置された導電性媒体、

(1)-3. 前記導電性媒体の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜、

(1)-4. 前記イオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜の前面に配置されたイオン性薬剤、及び、

(1)-5. 前記イオン性薬剤の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと同種のイオンを選択するイオン交換膜、とから構成されたイオントフォレーゼ電極部、及び、

(2). 電源に接続されるとともに前記イオントフォレーゼ電極部に対して非一体的に形成されたグランド電極部であって、

(2)-1. 前記イオントフォレーゼ電極部の電極材と反対の極性の電極材、

(2)-2. 前記電極材の少なくとも前面に配置された導電性媒体、及び、

(2)-3. 前記導電性媒体の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜、とから構成されたグランド電極部。

【請求項 2】 グランド電極部が、「(2)-2. 前記電極材の少なくとも前面に配置された導電性媒体」と「(2)-3. 前記導電性媒体の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜」との間に、前記イオン交換膜と反対のイオンを選択するイオン交換膜を有するものである請求項 1 に記載のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法。

【請求項 3】 イオントフォレーゼ電極部及びグランド電極部の導電性媒体が、酸化または還元されやすい物質を含むもので構成されたものである請求項 1 または 2 に記載のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法。

【請求項 4】 イオントフォレーゼ電極部及びグランド電極部の導電性媒体が、酸化または還元されやすい物質として硫酸第一鉄と硫酸第二鉄を含む溶液で構成されたものである請求項 1 または 2 に記載のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法。

【請求項 5】 イオントフォレーゼ電極部及びグランド電極部の導電性媒体が、酸化または還元されやすい物質として有機酸及び／又はその塩を含む溶液で構成されたものである請求項 1 に記載のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法。

## 【発明の詳細な説明】

## 【0001】

【発明の属する技術分野】本発明は、イオントフォレーゼ (iontophoresis) により各種のイオン性薬剤を経皮的に高い効率性と安全性をもって投与（経皮ドラッグデリバリー）することができる新しい方法に関するものである。更に詳しくは、本発明は、イオントフォレーゼのために使用されるイオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）とグランド電極部（非作用側電極部）とから成るイオントフォレーゼ装置のもとで、(i) イオントフォレーゼ電極部及びグランド電極部が長期に安定した通電状態（定電流及び／又は定電圧）が維持することができ、(ii) 前記長期安定した通電状態のもとでイオン性薬剤、即ち正（+）もしくは負（-）に帯電した有効薬剤成分を効率よく皮膚（もしくは粘膜）側へ輸送（駆動）させることができ、かつ、(iii) イオントフォレーゼ電極部及びグランド電極部における電極反応による皮膚への悪影響を排除することができる、という優れた特徴を有する新しいイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に関するものである。

## 【0002】

【従来の技術】所望部位の皮膚または粘膜（以下、単に皮膚という。）の上に配置されたイオン性薬剤（イオン性化学物質）に対し、前記イオン性薬剤を駆動させる起電力を皮膚に与え、これらイオン性薬剤を皮膚を介して体内に導入（浸透）させる方法は、イオントフォレーゼ (iontophoresis、イオントフォレーシス、イオン導入法、イオン浸透療法) と呼ばれている（前記イオントフォレーゼの定義に関しては、例えば特開昭 63-35266 号公報が参考になる）。

【0003】前記したように、イオントフォレーゼ (iontophoresis) は、皮膚上に配置されたイオン化性のイオン性薬剤を所定の起電力のもとで駆動（輸送）させて皮膚中に浸透させるものである。例えば、正電荷をもつイオンは、イオントフォレーゼ装置の電気系統のアノード（陽極）側において皮膚内に駆動（輸送）される。一方、負電荷をもつイオンは、イオントフォレーゼ装置の電気系統のカソード（陰極）側において皮膚内に駆動（輸送）される。

【0004】前記したイオントフォレーゼに適用されるイオン性薬剤としては、例えば、次のようなものがある。

(1). 正に帯電するイオン性薬剤：麻酔剤（塩酸プロカイン、塩酸リドカインなど）、胃腸疾患治療剤（塩化カルニチンなど）、骨格筋弛緩剤（臭化バンクロニウムな

ど)、抗生物質(テトラサイクリン系製剤、カナマイシン系製剤、ゲンタマイシン系製剤)。

(2). 負に帯電するイオン性薬剤: ビタミン(以下、Vと略記する) 剤(VB<sub>1</sub>, VB<sub>12</sub>, VC, VE, 葉酸など)、副腎皮質ホルモン(ヒドロコルチゾン系水溶性製剤、デキサメサゾン系水溶性製剤、プレドニゾン系水溶性製剤など)、抗生物質(ペニシリン系水溶性製剤、クロウムフェニコール系水溶性製剤)。

【0005】イオン性薬剤をイオントフォレーゼにより投与方法及びそれに適用する装置は、古くから研究開発されており、各種各様のものが提案されている。この種のイオントフォレーゼに関する従来技術として、イオン交換膜を利用するものがある。なお、詳しくは後述するが、本発明もイオン交換膜を利用するカテゴリに属するものである。このため、イオン交換膜を利用している本発明と従来技術の相違点の理解に資するために、以下、イオン交換膜を利用した従来技術について詳しく説明する。

【0006】1. 特許出願公表平3-504343号公報(以下、従来技術1という。)

(1). この従来技術1は、イオントフォレーゼ電極として、(i)電極板、(ii)浸透させようとするイオン性(またはイオン化可能な)薬剤を収容する貯留器、(iii)前記貯留器の外側(皮膚に接する側)に配設され、かつ前記イオン性薬剤と同じ極性の電荷をもつイオンを選択するイオン交換膜、とから成るものを開示している。

(2). この従来技術1は、イオン交換膜の機能を、前記イオン性薬剤を皮膚側へ輸送(駆動)させる際に、イオン交換膜により電極と皮膚の間の界面を超えて電極側へ移行しようとする反対帯電イオンの移動を制約すること、例えば、ナトリウムや塩素、その他の皮膚に存在しているイオン性薬剤とは異なるイオン電流通路を作る恐れのあるイオン種の動きを押さえること、と説明している。

(3). また、この従来技術1は、前記イオン交換膜によりイオン性薬剤を収容する貯留器の中に他の移動性の帯電担体を少なくすることができるため、イオン性薬剤の投与効率を増大させることができる、と説明している。

【0007】2. 米国特許第4,722,726号明細書(以下、従来技術2という。)

(1). この従来技術2は、前記従来技術1の公報において、関連技術として説明されているものであるが、イオントフォレーゼ電極として(i). バッファ液(緩衝液)を満たした上室とイオン性薬剤を満たした下室とに区分し、かつ、(ii). 前記上室をイオン交換膜により下室と隔離した構造の電極を開示している。

(2). この従来技術2は、バッファ液(緩衝液)を満たした上室は水の加水分解の悪影響を和らげ、また、イオン交換膜はイオン性薬剤を上室の内容物から隔離すると説明している。しかしながら、この従来技術2に開示されるバッファ液を利用する技術は、系内に付加的イオン種

の濃度を高めるため、明らかにイオン性薬剤の有効薬剤成分の帯電イオンの輸送効率を低下させるという好ましくない側面を併せもっているものである。従って、単純にバッファ液を利用するという技術には留意すべきである。

【0008】3. 特開平3-94771号公報(以下、従来技術3という。)

(1). この従来技術3は、(i)柔軟性支持部材で囲繞され、かつ内部に電極板を有する水分保持部、(ii)前記水分保持部の前面(皮膚側)に配設されたイオン交換膜、及び(iii)前記イオン交換膜の前面(皮膚側)に配設された薬物層(イオン性薬物層)とからなるイオントフォレーゼ用電極を開示している。

(2). この従来技術3は、イオン性薬物の投与時に、水分による希釈化を防止しつつ、薬剤を高濃度で投与しようとするものである。

(3). このため、この従来技術3は、実質的に薬物を透過せず、かつ水透過性のイオン交換膜を使用するとともに、その生体(皮膚)当接面上に薬物をスプレードライ、散布などにより貼着または付着せしめたものを使用してイオントフォレーゼ用電極を構成するものである。

【0009】4. 特開平4-297277号公報(以下、従来技術4という。)

(1). この従来技術4は、本願出願人に係る先の出願に関するものであり、例えば、その図2においてイオントフォレーゼ電極部(作用側電極部)(図2の場合、使用するイオン性薬剤のイオンの極性との関連において陰極が作用側電極部となっている。)を、陰極板/イオン性薬剤を含むガーゼ/カチオン交換膜/イオン性薬剤を含むガーゼ/アニオン交換膜、からなる多層構造で構成したものを開示している。

(2). この従来技術4に開示のイオントフォレーゼ技術は、本発明の改良の対象になるものであり、この従来技術4の限界については、後述する本発明の説明のときに詳しく説明する。

【0010】前記した従来技術において、従来技術4は、イオン交換膜の使用(配設)枚数に注目すると、前記従来技術1~3がイオン交換膜を1枚使用する単層構造のものであるのに対して、イオン交換膜を2枚使用する複層構造のものを開示している点で、他のものと相違している。本発明は、イオン交換膜の使用枚数に注目すると、前記従来技術4と同様に複層構造に属するものである。しかしながら、本発明は、詳しくは後述するが従来技術4とは全く異なる技術思想に立脚しており、作用側電極部はもとよりグラウンド側電極部(接地側電極部、中性電極部)にもイオン交換膜を配設した3枚もしくは4枚の複層構造を採用する点に大きな特徴点がある。

【0011】

【発明が解決しようとする課題】前記したように、イオン性薬剤をイオントフォレーゼにより経皮的に投与する

方法において、イオン交換膜を利用する技術は存在している。しかしながら、前記した従来のイオン交換膜を利用したイオントフォレーゼ技術は、イオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）及び／又はグランド電極部（非作用側電極部）における電極板表面での電気化学反応に基づく種々の欠点を防止、排除するための発意や創意を欠如している。別言すれば、従来のイオン交換膜を利用したイオントフォレーゼ技術は、イオントフォレーゼ電極部（作用電極部）とグランド電極部（非作用側電極部）でのトータルの全体的な電気化学反応に注目し、そこから誘発される欠点を解消し、高付加価値のイオントフォレーゼ技術を確立しようとする態度に欠けている。

【0012】このため、従来のイオン交換膜を利用するイオントフォレーゼ技術、より具体的には、前記した従来技術にみられるようにイオン交換膜を作用側電極部においては利用するが、グランド電極部においては利用しないタイプの従来のイオントフォレーゼ技術には、次のような欠点がある。

【0013】(i). 長期間安定した通電状態のもとでイオン性薬剤を投与（ドラッグデリバリー）することが困難である（長期間安定した定電圧、もしくは定電流の条件のもとでオペレーションすることが困難である）。例えば、イオン性薬剤の有効成分の帯電イオンの極性により作用側電極部の極性は異なるが、正（+）極の作用側電極部において、導電性媒体である生理食塩水が電極板界面で電気分解して気泡（酸素ガス、塩素ガスなど）を発生するため、これにより通電抵抗が大きくなり、イオントフォレーゼ効果（イオンの輸送効率）が経時的に急速にダウンする。前記したことは、負（-）極のグランド電極部で発生する気泡（水素ガスなど）によっても生じる。

【0014】(ii). 作用側電極部及び／又はグランド電極部と皮膚との当接面において、熱傷、炎症（電流自体に誘発される電流性熱傷、電気分解により生成する $H^+$ または $OH^-$ の急激なpH変化によるpH誘発性熱傷などを含む。）などが生じる。

【0015】(iii). グランド電極部の電極板（例えば+極）と皮膚との当接面において、皮膚表面の汗や導電性媒体である生理食塩水の電気分解により生成する有害物質、例えば $Cl^-$ （塩素イオン）に基づく次亜塩素酸（これは強力な酸化剤として知られている）による皮膚のダメージなどが生じる。

【0016】(iv). グランド電極部の電極板（例えば-極）と皮膚との当接面において、皮膚表面の汗や導電性媒体である生理食塩水の電気分解により生成する有害物質、例えば高アルカリ化（ $NaOH$ ）による皮膚のダメージなどが生じる。

【0017】本発明は、前記したイオン交換膜を利用した従来のイオントフォレーゼ技術の欠点、限界に鑑みて創案されたものである。本発明者は、イオン交換膜を利

用した従来のイオントフォレーゼ技術について、高付加価値化を図るべく鋭意検討した。

【0018】その結果、本発明者は、イオントフォレーゼ装置のイオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）の構成を、例えば特許出願公表平3-504343号などに開示されるイオン性薬剤の有効薬剤成分の帯電イオンと同種の電源に接続されたイオントフォレーゼ電極材（作用側電極材）、前記イオントフォレーゼ電極材の前面部に配置されたイオン性薬剤、及び、前記イオン性薬剤の前面部の皮膚に当接する側に配置された前記イオン性薬剤の有効薬剤成分の帯電イオンと同種のイオンを選択するイオン交換膜、とからなるイオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）において、前記イオントフォレーゼ電極材とイオン性薬剤の間の構成を、前記イオントフォレーゼ電極材の側からみて、(i). 前記イオントフォレーゼ電極材の少なくとも前面部に生理食塩水などの導電性媒体を配置するとともに、(ii). 前記導電性媒体の前面部にイオン性薬剤の有効薬剤成分の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜を配置して構成したとき、前記したイオントフォレーゼ電極部における欠点が解消されることを見い出した。

【0019】更に、本発明者は、従来のイオン交換膜を利用するイオントフォレーゼ装置においてグランド電極部（非作用側電極部）の側にイオン交換膜を配設することは全く知られていないが、グランド電極部（非作用側電極部）の構成を、グランド電極部の電極材の側からみて、(iii). グランド電極材の少なくとも前面部に生理食塩水などの導電性媒体を配置するとともに、(iv). 前記導電性媒体の前面部にイオン性薬剤の有効薬剤成分の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜を配置して構成したとき、前記したグランド電極部における欠点が解消されることを見い出した。

【0020】更にまた、本発明者は、グランド電極部の構成を、(v). 前記(iv)のイオン交換膜に加えて、更にイオン選択透過性の異なるイオン交換膜を配置して構成したとき、グランド電極部における生体安全性を高度に維持することができることを見い出した。

【0021】また、本発明者は、イオントフォレーゼ電極部及びグランド電極部において、それぞれの導電性媒体を、(vi). 水の電気分解電位よりも低い酸化還元電位をもつ物質（水よりも酸化還元しやすい物質）を含有した生理食塩水などの導電性媒体で構成したとき、特に両電極部での通電特性を大幅に改善することができることを見い出した。

【0022】本発明は、前記した知見をベースにして、前記(i)～(iv)の構成を一体化、あるいはこれに前記(v)及び／又は前記(vi)の構成を一体化して完成されたものである。本発明により、長期間安定した通電状態（定電流及び／又は定電圧の状態）のもとでイオン性薬剤の投与効率が高く、かつ、皮膚面の熱傷や炎症などを

防止した生体安全性が高い新規なイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法が提供される。

### 【0023】

【課題を解決するための手段】本発明を概説すれば、本発明の第一の発明は、イオントフォレーゼによりイオン性薬剤を投与する方法において、イオン性薬剤を下記のイオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）とグランド電極部（非作用側電極部）を有するイオントフォレーゼ装置の前記イオントフォレーゼ電極部のイオン性薬剤の配置部に供給して行なうことを特徴とするイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に関する。

(1). 電源に接続されたイオントフォレーゼ電極部であって、(1)-1. イオン性薬剤の帯電イオンと同種の極性の電源に接続された電極材、(1)-2. 前記電極材の少なくとも前面に配置された導電性媒体、(1)-3. 前記導電性媒体の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜、(1)-4. 前記イオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜の前面に配置されたイオン性薬剤、及び、(1)-5. 前記イオン性薬剤の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと同種のイオンを選択するイオン交換膜、とから構成されたイオントフォレーゼ電極部、及び、(2). 電源に接続されるとともに前記イオントフォレーゼ電極部に対して非一体的に構成されたグランド電極部であって、(2)-1. 前記イオントフォレーゼ電極部の電極材と反対の極性の電極材、(2)-2. 前記電極材の少なくとも前面に配置された導電性媒体、及び、(2)-3. 前記導電性媒体の前面に配置されたイオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜、とから構成されたグランド電極部。

【0024】また、本発明は、前記第一の発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を改善するために、前記第一の発明の技術的構成に加えて、(i). グランド電極部において、イオン選択透過性の異なる二種のイオン交換膜（カチオン交換膜及びアニオン交換膜）を配設してイオン性薬剤を投与する方法、及び、(ii). イオントフォレーゼ電極部とグランド電極部のそれぞれの導電性媒体として、水の酸化還元電位よりも低い酸化還元電位を有する物質、即ち、水よりも酸化還元されやすい物質を含有する生理食塩水などの導電性媒体を用いてイオン性薬剤を投与する方法、に関する。

【0025】以下、本発明の技術的構成をより詳しく説明する。まず、本発明の理解を得るために、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置の基本構成図について説明し、次いで、前記基本構成図を利用して従来のイオン性薬剤の投与法とその問題点、更に本発明のイオン性薬剤の投与法の特徴点について説明する。なお、本発明の技術的構成を説明するために図面を参照するが、図面表示のものは単なる一実施態様と解釈されるべきであ

り、本発明はこれら図面のものに限定されないことはいうまでもないことである。

【0026】図1～図2は、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置(X)の基本構成図を示すものである。図1は斜視図、図2は要部断面図を示す。

【0027】図3は、前記図2に示される本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置(X)において、イオン性薬剤の投与を下記の条件で実施したときのイオントフォレーゼ装置(X)の基本構成図（要部断面図）を示すものである。

(i). イオン性薬剤として、アスコルビン酸（ビタミンC）のナトリウム（Na）塩（以下、As Na' と略記する場合がある。）を使用する。

(ii). 導電性媒体として、生理食塩水（Na' Cl 水溶液）を使用する。なお、本発明において、前記生理食塩水として、電極反応に由来する欠点を除去するために、水の電解電位より低い酸化還元電位を有する硫酸第1鉄及び硫酸第2鉄、または有機酸などの酸化還元されやすい物質を添加したものを使用する場合がある。

(iii). イオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）を陰極（－極）とする。

(iv). グランド電極部（非作用側電極部）を陽極（＋極）とする。

(v). 使用するイオン交換膜の種類（イオンの選択透過性）と配置部位は図示の通りとする。

【0028】図4は、前記図3に示されるイオントフォレーゼ装置(X)の性能を更に向上させるための別のイオントフォレーゼ装置(X)の基本構成図を示す。図示されるように、図4のものは、前記図3のものと比較して、グランド電極部(2)のイオン交換膜が、カチオン交換膜(23)とアニオン交換膜(25)を併用して構成される点で相違する。

【0029】前記図1～図4において、図中の参照符号は、前記「課題を解決するための手段」の項で説明したイオントフォレーゼ装置の各構成要素の符号に対応するものである。例えば、前記イオントフォレーゼ装置(X)の構成要素の「(1)-1」は、図中では「11」として表示されている。

【0030】本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法において、その最大の特徴点は、この種のイオントフォレーゼの目的が所定の起電力のもとでイオン性薬剤を皮膚（または粘膜）を介して体内へ駆動（輸送）させることから、従来技術においては一定の起電力によって移動するイオンの量（これは、イオンの濃度、イオンの移動度、イオンの原子価に依存することはよく知られている。）の点に大きな関心を払っているのに対し、本発明は、各電極部分の電気化学反応に注目し、特に電気化学反応に基づく欠点要因（ネガティブファク

タ)に注目し、そこからイオントフォレーゼ技術の再構築を行なっている点にある。

【0031】イオントフォレーゼにおいては、電極部分は必然的に電気化学反応、即ち、何らかの酸化反応（陽極）と還元反応（陰極）が生起するものである。そして、前記電気化学反応により、例えば、導電性媒体である生理食塩水の電気分解による有害な物質の生成（例えば、陽極での強力な酸化剤として知られている $\text{Cl}_2$ に起因した次亜塩素酸の生成）、急激な $\text{pH}$ 変化（陽極での急速な酸性化、陰極での急速なアルカリ性化）、あるいは気泡の発生（例えば、陰極での $\text{H}_2$ ガス、陽極での $\text{O}_2$ ガスや $\text{Cl}_2$ ガスの発生）などが起こり、このために人体皮膚への悪影響、皮膚刺激、通電不能（ガス発生に伴う抵抗値の増大）など、イオントフォレーゼの実施において致命的な欠点が招来される。

【0032】本発明は、イオントフォレーゼにおける前記電極部分において生起する電気化学反応に基づく欠点を解消することをベースにして、イオントフォレーゼ技術の高度化、高付加価値化を図るものである。

【0033】本発明は、従来のイオン性薬剤の投与法にみられる前記した欠点を解消するために、従来技術と比較して、図2～図3に示されるように、イオントフォレーゼ装置(X)の観点からみると、(i).イオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）(1)として、前記した本発明の技術的構成要素(1)-2～(1)-3（図2～図3において、参照符号12～13で示されている。）を付加した構成のものを採用し、かつ、(ii). グランド電極部（非作用側電極部）(2)として、前記した本発明の技術的構成要素(2)-2～(2)-3（図2～図3において、参照符号22～23で示されている。）を付加した構成のものを採用すること、に大きな特徴点がある。

【0034】また、本発明は、従来技術と比較して、図4に示されるように、イオン性薬剤を投与するに際して、イオントフォレーゼ装置(X)の観点からみると、(iii). グランド電極部（非作用側電極部）(2)として、イオン交換膜としてカチオン交換膜(23)とアニオン交換膜(25)を併用した構成のものを採用すること、に大きな特徴点がある。

【0035】更にまた、本発明は、従来技術と比較して、イオン性薬剤を投与するに際して、イオントフォレーゼ装置(X)の観点からみると、(iv). 前記(i)と(i)または前記(i)と(iii)のイオントフォレーゼ電極部(1)とグランド電極部(2)において、それぞれの導電性媒体として、水の酸化還元電位よりも低い酸化還元電位を有する物質、即ち、水よりも酸化還元されやすい物質を含有する生理食塩水などの導電性媒体を用いること、に大きな特徴点がある。

【0036】要するに、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法は、従来のイオン性薬剤の投与法にみられる前記した電極反応に起因した欠点を解消

するために、イオン交換膜の利用という観点に注目すれば、イオンの選択透過性に留意してイオントフォレーゼ電極部に2枚のイオン交換膜、及びグランド電極部側に少なくとも1枚のイオン交換膜を利用したイオントフォレーゼ装置(X)のもとで投与すること、に特徴点がある。

【0037】更にまた、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法は、従来のイオン性薬剤の投与法にみられる前記した電極反応に起因した欠点を解消するために、前記した特定のイオン交換膜の配設態様に加えて、両電極部（イオントフォレーゼ電極部及びグランド電極部）の導電性媒体として、水の電気分解酸化還元電位よりも低い酸化還元電位を有する酸化または還元しやすい物質を含有したものを採用したイオントフォレーゼ(X)のもとで投与すること、に特徴点がある。

【0038】以下、前記した本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法における特徴点を、図1～図4に示されるイオントフォレーゼ装置(X)を参照し、かつ、イオン性薬剤としてアスコルビン酸ナトリウム( $\text{AsNa}^+$ )を使用したケースで説明する。この場合、イオン性薬剤の有効薬剤成分の帯電イオンは陰イオン( $\text{As}^-$ )となることはいうまでもないことである。

このため、図3～図4に示されるように、イオントフォレーゼ電極部(1)は陰極(一極)になり、グランド電極部(2)は陽極(+極)になる。なお、いうまでもないことであるが、イオン性薬剤が正の帯電イオンに解離するものである場合、前記した電極部の極性及びイオン交換膜の種類（イオンの選択透過性）は、それぞれ反対のものになることはいうまでもないことである。

【0039】本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置(X)の基本構成を示す図1～図4において、1はイオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）、2はグランド電極部（非作用側電極部）、3は電源装置、4は皮膚（または粘膜）を示す。

【0040】前記イオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）(1)は、図3～図4に示されるように、(i). 負(-)極(11)、(ii). 導電性媒体(12)、具体的には $1\text{M AsNa}^+$ を含有した $0.9\%\text{NaCl}$ 水溶液(iii). カチオン交換膜(13)、(iv). イオン性薬剤(14)、具体的には $1\text{M AsNa}^+$ 水溶液、(v). アニオン交換膜(15)、により構成される。

【0041】前記グランド電極部(2)は、図3の場合には、(i). 正(+)極(21)、(ii). 導電性媒体(22)、具体的には $0.9\%\text{NaCl}$ 水溶液、(iii). カチオン交換膜(23)、により構成される。

【0042】また、本発明において、前記グランド電極部(2)は、図4に示されるように、正(+)極(21)から皮膚(4)の方向にみて、(i). 正(+)極(21)、(ii). 導電性媒体(22)、具体的には $1\text{M}$



As Na<sup>+</sup>を含有した0.9%NaCl水溶液、(iii). アニオン交換膜(25)、(iv). 導電性媒体(24)、具体的には1MA s Na<sup>+</sup>を含有した0.9%NaCl水溶液、(v). カチオン交換膜(23)、により構成されてもよいものである。

【0043】本発明において、前記両電極部(1、2)の導電性媒体(12、22)は、水の電気分解反応(水の酸化及び還元反応)と比較して酸化及び還元しやすい化合物を含有したもので構成されてもよいものである。また、本発明において、前記両電極部(1、2)の導電性媒体(12、22)は、イオン性薬剤(例えば前記したAs Na<sup>+</sup>)が一般に水よりも酸化還元電位が低いため、これらイオン性薬剤を酸化還元しやすい化合物として含有してもよいものである。この点は、図4に示されるグラウンド電極部(2)の導電性媒体(24)においても同じことがいえる。

【0044】以下、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置(X)の基本構成図を参照して、より具体的な構成、即ち、イオントフォレーゼ電極部(作用側電極部)(1)の具体的構成、次いで、グラウンド電極部(非作用側電極部、アース電極部)(2)の具体的構成、という順で説明する。

【0045】本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置(X)において、イオントフォレーゼ電極部(作用側電極部)(1)の電極板(11)は、所望のもので構成すればよい。また、グラウンド電極部(非作用側電極部)(2)の電極材(12)についても、所望のもので構成すればよい。例えば、炭素、白金などの導電性材料からなる不活性電極で構成すればよい。

【0046】本発明において、前記電極材(11、12)としては、前記した不活性電極に代えてイオントフォレーゼ分野で知られている活性電極を採用してもよいものである。前記した活性電極の一例を挙げれば、イオン性薬剤の薬剤成分が正(+)イオンとなる場合、具体的にはイオン性薬剤として塩酸モルフィンや塩化リチウム(この場合、薬剤成分であるモルフィンイオンやリチウムイオンは正イオンとなり、対イオンの塩素は負イオンとなる。)を用いる場合、陽極(+)材としてこれら対イオンと反応する銀電極などがある。前記した活性電極の場合、銀電極と塩素イオン(Cl<sup>-</sup>)は容易に反応し、 $\text{Ag} + \text{Cl}^- \rightarrow \text{AgCl} + \text{e}^-$ により不溶性のAgClが生成する。前記活性電極を用いることの利点は、前記反応の標準電位が陽極(+)における水の電気分解反応の標準電位よりも低いため、水の電気分解反応を防止することができることにある。従って、アノード(正極)でのH<sup>+</sup>イオンに基づく急激な酸性化、及びカソード(負極)でのOH<sup>-</sup>イオンに基づく急激なアルカリ性化が防止される。

【0047】しかしながら、本発明のイオントフォレーゼ装置(X)においては、前記したようにイオントフォレーゼ系にイオン選択性の異なるイオン交換膜の複数膜、少なくとも3枚以上を使用するため、活性電極で生成する塩化銀(AgCl)などの不溶性物質(不溶性微粒子)がイオン交換膜の特性を阻害する場合があるのでその使用には十分に留意すべきである。前記したことから、本発明は、イオン選択性の異なる複数枚のイオン交換膜を使用するため、活性電極という特殊な電極材を使用せず、より経済的な不活性電極を用いることが好ましい。また、イオントフォレーゼ系においては、電極材から必然的に生成する金属イオンなども輸送され、この分だけイオントフォレーゼ効果が低下するため、本発明のイオントフォレーゼ装置(X)の電極材としては、炭素電極が好ましいものである。

【0048】図3に示される本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置(X)において、イオントフォレーゼ電極部(1)の負(-)極の電極材(11)の周囲に接するように配設される導電性媒体(12)は、還元されやすい化合物を含むもので構成されている。また、図3に示されるイオントフォレーゼ装置(X)において、グラウンド電極部(2)の正(+)極の電極材(21)の周囲に接するように配設される導電性媒体(22)は、酸化されやすい化合物を含むもので構成されている。前記した酸化または還元されやすい化合物の配設部位は、各電極板における電気化学反応、即ち、負(-)極での還元反応、正(+)極での酸化反応に対応したものであることはいうまでもないことである。

【0049】図3に示されるイオントフォレーゼ装置(X)のイオントフォレーゼ電極部(1)は、図示されるように還元されやすい化合物を含む導電性媒体(12)とイオン性薬剤(As Na<sup>+</sup>)(14)の中間にカチオン交換膜(13)が配設されて構成される。そして、本発明は、前記した構成との関係において、前記還元されやすい化合物を含む導電性媒体(12)を負(-)極の電極材(11)に接するように配設するが、前記導電性媒体(12)は、後述するように、重要な役割を果たすものである。この点は、グラウンド電極部(2)の側の酸化されやすい化合物を含む導電性媒体(22)についても同様である。

【0050】本発明において、前記導電性媒体(12)に添加される酸化または還元されやすい化合物としては、生体安全性、経済性(安価かつ入手の容易性)などに優れたものが好ましく、例えば、硫酸第一鉄、硫酸第二鉄などの無機化合物、アスコルビン酸(ビタミンC)やアスコルビン酸ナトリウムなどの医薬剤、乳酸などの皮膚面に存在する酸性化合物、あるいはシュウ酸、リンゴ酸、コハク酸、フマル酸などの有機酸及び/又はその塩などを例示することができる。



【0051】前記した水の電解反応（正極での酸化及び負極での還元）よりも酸化または還元しやすい化合物において、例えば、硫酸第二鉄は、負極において容易に第二鉄イオンが第一鉄イオンに還元する。また、硫酸第一鉄は、正極において容易に第一鉄イオンが第二鉄イオンに酸化する。これにより、詳しくは後述するが、水の電解反応に由来する欠点を除去することができ、かつ、前記特定のイオン交換膜の配設態様に関連した高い生体安全性などの優れた効果を有するイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法が提供される。

【0052】本発明において、前記導電性媒体（12）は、通電性を確保するためのものであり、食塩水、生理食塩水などが典型例である。図3に示されるイオントフォレーゼ装置（X）において、前記導電性媒体（12）を収容または保持する構成は、所望に構成すればよい。また、前記導電性媒体（12）は、例えば、溶液タイプのもの、あるいは所望の媒体（ガーゼ、吸水性高分子材料など）に含浸させたタイプのものであってもよい。

【0053】ここで、前記導電性媒体（12）として、前記酸化または還元しやすい化合物を含有するものを使用することの利点について、詳しく説明する。イオントフォレーゼ電極部（1）およびグランド電極部（2）においては、電気化学的な反応が生じ、電解質溶液の分解やイオン性薬剤の分解が生じる。この結果として、電極室内に気泡が発生し電極部と電解室溶液との接触が妨げられる。例えば、負極に $H_2$ ガス、正極に $Cl_2$ 及び $O_2$ ガスが発生する。このような状況が発生すると、気泡により抵抗が大きくなり、いくら電圧を加えても電流が流れなくなる。前記した $AsNa^+$ デリバリーの場合、長時間（30分以上）安定した通電が不可能になる。これは、イオントフォレーゼ装置の実用性という観点からみると、極めて大きな問題である。

【0054】前記した不安定性要因を取り除き、安定してイオントフォレーゼを行なうためには、気泡の発生を抑制することが極めて重要である。前記した目的を達成するために、気泡を発生させずに酸化あるいは還元反応を受けやすい物質を各電極室に入れる方法是有用である。即ち、水が酸化あるいは還元されると酸素あるいは水素が発生するが、これらの反応を抑制するために、例えば、硫酸第一鉄、硫酸第二鉄、アスコルビン酸あるいはそのナトリウム塩などを電極室溶液（電極液）に添加する。例えば、アスコルビン酸ナトリウムを用いる場合、酸化反応が生じる電極では、酸素の発生が生じる代わりにアスコルビン酸ナトリウムが酸化分解し、還元反応が生じる電極では水素の発生が生じる代わりにアスコルビン酸ナトリウムが還元分解し、これにより通電特性の安定性を損ねる酸素あるいは水素の気泡の発生を抑制することができる。

【0055】前記したようにアスコルビン酸ナトリウムなどの電気化学反応において水よりも容易に酸化あるいは

は還元される物質（水の酸化還元電位よりも低い酸化還元電位を有する物質）を犠牲的に使用することにより、電極室内でのガス（気体）の発生を抑制することができ、より安定したオペレーションを可能とするイオントフォレーゼ装置（X）が得られる。本発明において、前記犠牲的物質としては、前記した硫酸第一鉄、硫酸第二鉄、アスコルビン酸のほかに、酸化還元を受けて水の分解を抑制するものであれば、いずれも使用することができるというまでもないことである。なお、前記犠牲的物質としてのアスコルビン酸ナトリウムの場合、アスコルビン酸ナトリウムは、(i).還元反応が生じる電極（一極）では、 $CO_2$ や $H_2CO_3$ など、(ii).酸化反応が生じる電極（+極）では、デヒドロアスコルビン酸や2,3ジケト6-グロン酸など、変化することになる。

【0056】図3に示されるイオントフォレーゼ装置（X）において、前記カチオン交換膜（13）は、所望のものを使用することができる。図3に示されるイオントフォレーゼ装置（X）は、前記したように、カチオン交換膜（13）のほかにアニオン交換膜（15）をも使用するものである。ここで、前記カチオン交換膜（13）及びアニオン交換膜（15）の両者の具体例について、説明する。

【0057】本発明において、前記カチオン交換膜（13）としては、（株）トクヤマ社製のネオセプタ（CM-1, CM-2, CMX, CMS, CMBなど）を使用することができる。

【0058】本発明において、前記アニオン交換膜（15）としては、（株）トクヤマ社製のネオセプタ（AM-1, AM-3, AMX, AHA, ACH, ACS, ACS-3など）を使用することができる。

【0059】図3に示されるイオントフォレーゼ装置（X）において、イオン性薬剤（ $AsNa^+$ ）（14）を収容または保持する構成は、所望に構成すればよい。また、前記イオン性薬剤（14）は、例えば、溶液タイプのもの、あるいは所望の媒体（ガーゼ、吸水性高分子材料など）に含浸させたタイプのものであってもよい。

【0060】図3に示されるイオントフォレーゼ装置（X）において、前記イオン性薬剤（ $AsNa^+$ ）（14）の前面、即ち、皮膚側に配設されるイオン交換膜は、イオン性薬剤の薬剤成分の帯電イオン（ $As^+$ ）と同種のイオン選択性を有するアニオン交換膜（15）が使用される。

【0061】図3に示されるイオントフォレーゼ装置（X）において、前記イオントフォレーゼ電極部（1）の技術的構成により、従来方式よりも長期かつ安定したイオントフォレーゼ効果と生体安全性を得ることができる。即ち、前記したイオントフォレーゼ電極部（1）の技術的構成により、長期にかつ安定した通電特性を得ることができ、別言すれば、イオン性薬剤を皮膚（4）

を介して長期にかつ安定して体内に効率よく浸透（ドラッグデリバリー）させることができ、また電極部での電気分解反応による有害物質の生成を防止することができる。

【0062】次に、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与を実施するためのイオントフォレーゼ装置(X)のグラント電極部(+電極)(2)の構成について、基本構成図を参照して説明する。

【0063】イオントフォレーゼに関する従来技術は、グラント電極部(アース電極部)の構成について、単に10 接地(アース)をとるという単純な考え方が強く働いているためか、安定した通電特性の確保や生体安全性の確保等を考慮したものが提案されていないのが現状である。このことは、前記「従来の技術」の項で説明した特許出願公表 平3-504343号公報、特開平3-94771号公報、及び本願出願人に関する特開平4-297277号公報をみても首肯される場所である。

【0064】本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置(X)は、前記イオントフォレーゼ電極部(1)の構成に加えて、装置の全体的構成との関連において、長期かつ安定してイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与ができること、及び高度な生体安全性が得られること、という観点からグラント電極部(2)についても従来とは異なった技術的構成を採用するものである。

【0065】図2に示されるイオントフォレーゼ装置(X)のグラント電極部(2)は、前記イオントフォレーゼ電極部(1)の電極材(11)と反対の極性の電極材(21)、前記電極材(21)の少なくとも前面に配設された導電性媒体(22)、及び前記導電性媒体(22)の前面部、即ち、皮膚(4)の側に配設され、かつイオン性薬剤の帯電イオンと反対のイオンを選択するイオン交換膜(23)により構成されるものである。

【0066】イオントフォレーゼ装置(X)において、前記したように生体安全性を高めるためにグラント電極部(2)にイオン交換膜(23)を配設する点は、従来技術にはみられない大きな特徴点である。また、前記イオントフォレーゼ装置(X)において、生体安全性とともに長期の安定的操作を図るために、イオントフォレーゼ電極部(1)の導電性媒体(12)と同様にグラント電極部(2)の導電性媒体(22)は、水の酸化還元電位よりも低い酸化還元電位を有する物質を含有したもので構成されてよいものである。そして、前記グラント電極部(2)にイオン交換膜(23)を配設する点と、前記酸化還元されやすい物質を利用する点を組合わせて高付加価値のイオントフォレーゼ装置(X)とすることも従来技術にはみられない大きな特徴点である。

【0067】図2に示されるようにイオントフォレーゼ装置(X)のグラント電極部(2)は、所定のイオン選択性を有する1枚のイオン交換膜(23)を配設したも 50

ので構成されてもよいものである。前記したグラント電極部(2)にイオン交換膜(23)を配設することの利点は、実証データをもって後述される。また、グラント電極部(2)の導電性媒体(22)に酸化還元されやすい物質を添加することの利点は、既にイオントフォレーゼ電極部(1)の導電性媒体(12)のところで説明した通りである。

【0068】図3に示されるように、イオン性薬剤がアスコルビン酸ナトリウム( $AsNa^+$ )などの負(-)に帯電する場合、イオントフォレーゼ装置(X)のグラント電極部(2)において、電極材(21)は陽極(+)、導電性媒体(22)は例えば生理食塩水、及びイオン交換膜(23)はカチオン交換膜、により構成される。

【0069】本発明において、前記グラント電極部(2)の導電性媒体(22)は、酸化還元されやすい物質、例えば硫酸第二鉄、硫酸第一鉄を含有した硫酸第二鉄(両者の等モル溶液)、アスコルビン酸、アスコルビン酸ナトリウムなどを含有した生理食塩水などで構成されてもよいものである。更にまた、本発明のグラント電極部(2)は、図4に示されるように、イオン交換膜としてイオン選択性の異なる2種のイオン交換膜を利用してもよいものである。

【0070】図3に示されるイオントフォレーゼ装置(X)を参照して説明したイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法は、前記したようにイオン性薬剤の有効薬剤成分が負(-)に帯電するアスコルビン酸 $Na(AsNa^+)$ のケースのものであった。本発明において、イオン性薬剤の有効薬剤成分が正(+)に帯電するものであっても、同様に投与することができるものである。

【0071】イオン性薬剤の有効薬剤成分が正(+)に帯電するものとしては、例えば、麻酔剤としての塩酸プロカイン、塩酸リドカインなどがある。この場合、各電極材(11, 12)の極性及びイオン交換膜のイオン交換特性を、前記アスコルビン酸 $Na(AsNa^+)$ の投与ケースとは全く逆にしなければならないことはいうまでもないことである。前記正(+)に帯電するイオン性薬剤を使用する場合、前記負(-)に帯電するアスコルビン酸 $Na$ の投与ケースを類推することにより、本発明の特徴点を容易に理解することができる。

【0072】前記図1～図4に示される電源装置(3)としては、所望のものを使用することができる。本発明において、前記電源装置(3)として、電池、定電圧装置、定電流装置、定電圧・定電流装置(ガルバノ装置)などを使用することができる。

【0073】

【実施例及び比較例】本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法について、前記図3～図4に示されるイオントフォレーゼ装置(X)の基本構成図と等

価の実験装置、及び比較データを採取するための前記実験装置を変更して製作した実験装置を用い、イオン性薬剤としてアスコルビン酸ナトリウム ( $AsNa^+$ ) を投与実験したときの実施例／比較例を以下に示す。以下の実施例／比較例により、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法において、特に、グランド電極部 (2) にカチオン交換膜 (23) あるいはカチオン交換膜 (23) とアニオン交換膜 (25) を配設することの重要性を理解することができる。

【0074】＜実験装置について＞図5～図8は、使用した実験装置の概略図である。図5～図6は比較実験用の装置である。図7～図8は本発明のイオントフォレーゼによりイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置 (X) と等価の実験装置である。実験装置の参照符号の意味は、次の通りである。

(1). 参照符号11、21、12、13、14、15、22、23、24、25は、図3～図4と同じである。なお、カチオン交換膜 (13、23) 及びアニオン交換膜 (15、25) として、それぞれトクヤマ社製ネオセプタCMX (カチオン) 及びAMX (アニオン) を使用した。

(2). 参照符号4は、皮膚を仮想した仮想皮膚槽 (室) を示す。

(3). 参照符号PPは、ポリプロピレン製多孔質の隔膜 (日本ミリポア・リミテッド社製ANフィルター、AN06) を示す。

(注) PPは、イオンの選択透過性はない。

(4). 参照符号A～Eは、イオン交換膜あるいはPPにより仕切られた各槽 (室) を示す。

【0075】＜イオン性薬剤 ( $AsNa^+$ ) の移動量について＞イオントフォレーゼ電極部の  $AsNa^+$  の収容室 (図5～図8の実験装置においては、A室であつたりB室であつたりする。) から仮想皮膚槽 (室) (図5～図8の実験装置においては、B室であつたりC室であつたりする。) への  $As$  (アスコルビン酸イオン) の移動量は、次のようにして求める。

【0076】(1).  $As$  移動量の実測値：

(i). アスコルビン酸Naのモル濃度 ( $mol/l$ )。以下、Mで表わす) と溶液の265nmでの吸光度を測定し、アスコルビン酸Naのモル濃度 (M) と吸光度 (265nmでの吸収値) の関係を示すスタンダードカーブ (標準曲線) を作成する。なお、アスコルビン酸Na (分子量198.11) の1モル濃度 (1M) は、溶媒1l (リットル) 中に198.11gのアスコルビン酸\*

\* Naが溶解している状態のものである。

(ii). 各室の液量 (ml) と前記スタンダードカーブから求めたアスコルビン酸Naのモル濃度から、各室に含まれているアスコルビン酸Naのモル数を計算する。例えば、図7のB室において、アスコルビン酸Naのモル濃度が15mM、B室の液量が8mlの場合、B室に含まれるアスコルビン酸Na (絶対値) は、 $15mM \times 8ml = 15\mu mol/ml \cdot 8ml = 120\mu mol$  となる。

【0077】(2).  $As$  移動量の理論値：

(i). 所定のイオン種が存在する室において流した電気量 Q (クーロン) と流れた (移動した) イオン種のモル数 N (mol) の間には、ファラデー常数を F (クーロン) とすると、 $N = Q/F$  の関係がある。

(ii). 実際に流した電気量 Q は、電流値 (I) と時間 (t) の積である。即ち、 $Q = I \cdot t$  の関係がある。

(iii). 従って、流れた (移動した) イオン種のモル数 N (mol) は、 $N = Q/F = I \cdot t / F$  により求めることができる。例えば、 $I = 20mA$ 、 $t = 3600$ 秒とすると、 $N = (20/1000) \cdot 3600 \cdot (1/96500) = 0.000746mol$  となる。更に、透過側の溶液の全量を20mlとすると、透過側におけるイオン種の濃度は、0 (mol) から  $0.0373 (= 0.000746 \times 1000 \times 1/20)$  (mol) に変化することになる。

【0078】比較例1. 図5に示される実験装置でのイオントフォレーゼ実験

(a). 実験条件

(1). A室 (イオントフォレーゼ電極室、負極室) の電極液は、導電性媒体 (12) とイオン性薬剤 (14) を含むものであり、1Mの  $AsNa^+$  を溶解した0.9% NaCl水溶液を使用した。

(2). B室 (皮膚を模擬した仮想皮膚室) の媒体として、0.9% NaCl水溶液を使用した。

(3). C室 (グランド電極室) の導電性媒体 (22) として、0.9% NaCl水溶液を使用した。

(4). 通電条件

電圧30V (初期設定値)、電流10mA (定電流)、通電時間30分。

(b). 実験結果：実験結果として、各室 (A～C) のpH変化を下記表1に示す。

【0079】

【表1】

	A	B	C
0 分	6.88	6.24	6.24
30分	9.93	4.20	1.66

【0080】(c). 考察：

(1). A室では還元反応、C室では酸化反応が生じ、A室

のAs (アスコルビン酸イオン) がB室に輸送される。明らかにA室ではpHは中性からアルカリ性側にシフトし、またC室では中性から強い酸性に変化している。従って、C室のグラント電極(21)とB室、即ち皮膚(4)が直接接触している本実験のケースは非常に危険な状態にある。このことは、B室が酸性にシフトしていること、そして前記酸性側へのシフトの原因がC室で生成した酸(HClO<sub>3</sub>) によるものであることから判る。なお、前記次亜塩素酸は強力な酸化剤として知られているものである。

(2). イオントフォレーゼ電極室であるA室と皮膚(B室)の間にアニオン交換膜(15)が存在するため、多少、A室がアルカリになっていくことが阻止されているが、A室のOH<sup>-</sup>イオンは前記アニオン交換膜(15)を介してB室側へ電気泳動により通過するため、皮膚表面が局部的にアルカリになっていると考えられる。即ち、B室においてはもっと酸性側に傾くと考えられるもののpH=4.20で止まっており、OH<sup>-</sup>イオンが皮膚面に到達しpHは局部的にアルカリ側にシフトしているものと考えられる。

(3). 前記したことから、イオントフォレーゼを行なうにあたり、本実験のようにイオン交換膜を1枚のみ使用する

態様は生体安全性の観点から避けるべきである。\*

\* (4). 本実験において投与されたAs (アスコルビン酸イオン) の量は約300μmol (理論値560μmol) であり、A室の減少量とB室の増加量にほぼ対応している。しかしながら、前記投与量は理論値の約1/2であり、A室において多量のOH<sup>-</sup>イオンが生成し、これがAsとともに輸送されるためAsの輸送を50%妨害している。この点からも、本実験装置はイオントフォレーゼ装置としては不適当なものである。

【0081】比較例2. 図6に示される実験装置でのイオントフォレーゼ実験

(a). 実験条件: 前記図5に示される実験装置のA室とB室(皮膚)の構成を図示の態様でカチオン交換膜(13)とアニオン交換膜(15)を配設して再構成した実験装置を用い、かつA室の電極液及びB室のイオン性薬剤溶液として、それぞれ導電性媒体(12)とイオン性薬剤(14)を含む1MのAsNa<sup>+</sup>を溶解した0.9%NaCl水溶液を用いた以外は、前記「比較例1」と同様に実験した。

(b). 実験結果: 実験結果として、各室(A~D)のpH変化を下記表2に示す。

【0082】

【表2】

	A	B	C	D
0分	6.88	6.92	6.27	6.88
30分	9.98	6.86	4.18	1.65

【0083】(c). 考察

(1). イオントフォレーゼ電極室(A室)と投与試薬であるイオン性薬剤としてのAsNa<sup>+</sup>を含む溶液室(B室)の間をカチオン交換膜(13)で仕切ることにより、B室のpHを一定に保つことができる。このことは、皮膚表面(C室)がアルカリ性になることを防止するものである。また、イオン透過量は、前記「比較例1」の実験と比較して改善され、ほぼ理論値に近い値が得られる。

(2). しかしながら、C室(仮想皮膚槽)(4)のpHの低下がみられる。このことは、C室とD室の間、即ちグラント電極室(D)と仮想皮膚槽(4)の間を単なる隔膜(pp)でなくイオン交換膜で仕切ることの有効性を※

※示唆している。更にまた、グラント電極室(D)において、導電性媒体である生理食塩水の酸化分解により次亜塩素酸イオンが生成し、これが皮膚に拡散する危険性がある。

【0084】実施例1. 図7に示される実験装置でのイオントフォレーゼ実験

(a). 実験条件: 前記図6に示される実験装置のC室とD室の間のPP製隔膜をカチオン交換膜(23)に変更した以外は、前記「比較例2」と同様に実験した。

(b). 実験結果: 実験結果として各室(A~D)のpH変化を下記表3に示す。

【0085】

【表3】

	A	B	C	D
0分	6.88	6.92	6.91	6.56
30分	9.98	6.86	5.50	1.45

【0086】(c). 考察: 本実験は、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法の実験に対応するものである。本実験装置は、グラント電極部(2)に1枚のカチオン交換膜(23)を配設したもので構成され

る点に特徴がある。

(1). 各電極室、即ち、A室及びD室でのpH変化が見られるものの、AsNa<sup>+</sup>溶液室(B室)及び皮膚(C室)でのpH変化は抑制されており、効果的である。更

に、グラウンド電極室（D室）にカチオン交換膜（23）を配置することにより、次亜塩素酸イオンなどの有害アニオンを皮膚に接触させずにD室内にとどめおくことができる。

(2). アスコルビン酸イオンの透過量は、ほぼ理論値の値を示すため、本実験装置はイオントフォレーゼ装置として有用なものである。

(3). ただし、本実験装置の改良点としては、仮想皮膚槽（C室）に接するグラウンド電極室（D室）において、グラウンド電極（21）上で水の電気分解により生成したH<sup>+</sup>イオンがカチオン交換膜（23）を通して泳動し、C室の酸性化をもたらしており、この点は改良すべきである。このため、グラウンド電極部側にもイオントフォレーゼ電極部側と同じようにカチオン交換膜とアニオン交換膜の二種のイオン交換膜を採用することが好ましい。

\*

	A	B	C	D	E
0 分	6.92	6.91	6.28	6.91	6.92
30分	9.38	6.98	6.79	7.00	6.20

#### 【0089】(c). 考察：

(1). 図8に示されるイオントフォレーゼ電極部側に2枚のイオン交換膜（1-3、1-5）及びグラウンド電極部側に2枚のイオン交換膜（23、25）を配設したイオントフォレーゼ装置において、イオントフォレーゼ電極部側（A～B室）から人間の体内（C室）にAs<sup>+</sup>のみが供給され、かつグラウンド電極部側（E～D室）から人間の体内（C室）にNa<sup>+</sup>のみが供給され、結果としてアスコルビン酸ナトリウム（As Na<sup>+</sup>）が体内に注入されることになる。前記した以外の物質が体内に注入されることがないため、本実験装置は、極めて安全かつ効果的なイオン性薬剤の投与（ドラッグデリバリー）手段となる。

(2). pH変化は、B室、C室、D室においてほとんどみられない。このことは、(i). イオントフォレーゼ電極部において、B室のアスコルビン酸イオン（As<sup>+</sup>）が仮想皮膚槽（C室）へ移動、及びナトリウムイオン（Na<sup>+</sup>）がイオントフォレーゼ電極室（A室）へ移動したことを示し、かつ、(ii). グラウンド電極部において、D室のナトリウムイオン（Na<sup>+</sup>）が仮想皮膚槽（C室）へ移動、及びアスコルビン酸イオン（As<sup>+</sup>）がグラウンド電極室（E室）へ移動したことを示しており、これにより各室においてpH変化が生じなかったものである。

#### 【0090】実施例3.

(1). 前記実施例1において、図7に示されるD室（正極のグラウンド電極室）の電極液は、前記したように0.9%NaCl水溶液で構成されるものである。この場合、30分間の通電により正極のグラウンド電極室（D室）は大幅なpH低下を示し、かつ塩素ガス及び水素ガスの発生があり、それ以後の通電条件が悪化しはじめる。な

#### \* 【0087】実施例2. 図8に示される実験装置でのイオントフォレーゼ実験

(a). 実験条件：前記図7に示される実験装置において、グラウンド電極室（D室）にカチオン交換膜（23）に加えてアニオン交換膜（25）を図示の態様で配設し、かつ新たに区画されたグラウンド電極室（E室）の電極液として1MのAs Na<sup>+</sup>を溶解した0.9%NaCl水溶液を用いた以外は、前記「実施例1」と同様に実験した。

#### (b). 実験結果

実験結果として、各室（A～E）のpH変化を下記表4に示す。

#### 【0088】

#### 【表4】

お、前記実施例1において、図7に示されるA室（負極のイオントフォレーゼ電極室）の電極液として、1MA s Na<sup>+</sup>（これは水の酸化還元電位よりも低い酸化還元電位を有する酸化還元されやすい物質である）を添加しないで0.9%NaCl水溶液のみで構成したときも、30分間の通電により負極には水素ガスの発生があり、それ以後の通電条件が悪化しはじめる。

【0091】(2). 前記欠点を改善するために、実施例2は、図8に示されるA室（負極のイオントフォレーゼ電極室）及びE室（正極のグラウンド電極室）の電極液として、1MのAs Na<sup>+</sup>を溶解した0.9%NaCl水溶液を用いている。

(3). この実施例3においては、その他の酸化還元しやすい物質（水の酸化還元電位よりも低い酸化還元電位をもつ物質）として硫酸第一鉄と硫酸第二鉄を用い、電極液としてこれらの等モル溶液を用いた場合の効果について、実験装置として図8に示されるものを使用して調べた。

#### 【0092】(a). 実験条件：

(1). A室及びE室の電極液として、200mMの第一及び第二硫酸鉄水溶液を用いた。  
(2). B室のイオン性薬剤溶液として、100mMA s Na<sup>+</sup>水溶液を用いた。  
(3). C室（仮想皮膚槽）及びD室の溶液として、0.9%NaCl水溶液を用いた。  
(4). 通電条件

電圧30V（初期設定値）、電流10mA（定電流）。

#### 【0093】(b). 実験結果

(1). 30分の通電により、B室のAs<sup>+</sup>はC室に120μmol流れた。また、B室のAs Na<sup>+</sup>の初期量と3

0分通電後の残存量は、それぞれ $890\mu\text{mol}$ 、 $650\mu\text{mol}$ であり、その差は $140\mu\text{mol}$ であった。前記 $140\mu\text{mol}$ という値は、実際にC室に移行した量 $120\mu\text{mol}$ とほぼ見合うものである。なお、B室からC室へのAsの移行量の理論値は $186\mu\text{mol}$ であり、前記した実際の移行量 $120\mu\text{mol}$ は理論値の約65%あり、高い値を示している。これは、本発明のイオントフォレーゼ方式が優れていることを示すものである。

(2). C室(仮想皮膚室)のpH変化は、初期値5.8 10  
2、30分通電後は7.06であり、ほぼ中性に保つことに成功した。

(3). 通電90分後において、両電極室(A室、E室)からの気体の発生は全く認められなかった。なお、通電条件は、電極液として第一及び第二硫酸鉄水溶液の代りにNaCl水溶液を使用した場合、通電約35分後に悪化しはじめるのが観察された。これは、本発明の方式が従来のイオントフォレーゼ方式より格段に優れていることを示すものであり、本発明のイオントフォレーゼ方式により長時間、安定かつ安全にイオン性薬剤を投与すること 20  
ができることを示している。

【0094】<参考例>次に、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するために使用することができるイオントフォレーゼ装置(X)について、以下に幾つかの参考例を示す。なお、参照図面において、図示明確化のため、イオン交換膜(13, 15, 23, 25)を波線で表示し、また、一部の構成要素(部材)、構成要素(部材)同志の結合様式、あるいはハッチングを省略する。しかしながら、図面において省略されている構成は、各実施態様の説明や他の添付図面 30  
などから容易に理解され得るものである。

【0095】図9は、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置(X)の第一参考例を説明する図であり、縦断面図である。第一参考例のイオントフォレーゼ装置(X)は、図9に示されるように、大きく区分して、(i). 円筒状のイオントフォレーゼ電極部(1)、(ii). 前記円筒状のイオントフォレーゼ電極部(1)に対して別体として構成されたグラント電極部(2)、及び、(iii). 定電圧・定電流用電源(3)、の三つの要素から構成される。 40

【0096】図9に示される前記イオントフォレーゼ装置(X)において、グラント電極部(2)は、イオントフォレーゼ電極部(1)に対して別体として構成されるものである。前記「別体として構成される」という意味は、図示のようにイオントフォレーゼ電極部(11)とグラント電極部(2)が非一体型のものであり、例えばグラント電極部(2)をイオントフォレーゼ治療者が把持して接地(アース)をとるという構造のものである。

【0097】また、図9に示される前記第一参考例のイ 50

オントフォレーゼ装置(X)は、イオン性薬剤(14)としてアスコルビン酸Na(AsNa')をイオントフォレーゼにより投与することを前提にして構成されている。このため、図9に示されるイオントフォレーゼ装置(X)において、各構成要素の参照符号は、次のことを意味する。

(i). (11)で示されるイオントフォレーゼ電極部(1)の電極板は、(-)極、(ii). (12)で示されるイオントフォレーゼ電極部(1)の導電性媒体は、生理食塩水、(iii). (13)で示されるイオントフォレーゼ電極部(1)のイオン交換膜は、カチオン交換膜、(iv). (14)で示されるイオントフォレーゼ電極部(1)のイオン性薬剤は、アスコルビン酸Na(AsNa')、(v). (15)で示されるイオントフォレーゼ電極部(1)のイオン交換膜は、アニオン交換膜、(vi). (21)で示されるグラント電極部(2)の電極板は、(+)極、(vii). (22)で示されるグラント電極部(2)の導電性媒体は、生理食塩水、及び、(viii). (23)で示されるグラント電極部(2)のイオン交換膜は、カチオン交換膜、をそれぞれ示す。

【0098】図9に示されるように、第一参考例のイオントフォレーゼ装置(X)において、イオントフォレーゼ電極部(1)は、大きく区分して、(i). 非導電性で円筒状の外筒体(a)、及び、(ii). 非導電性で円筒状の内筒体(b)、の二つの要素から構成され、これら要素(a, b)のもとで前記した参照符号(11~15)で示される要素が保持または収容される。前記要素(a, b)は、例えば非導電性のプラスチックで構成すればよい。

【0099】前記した構成のイオントフォレーゼ電極部(1)は、図1に示されるように、その平面図は円形のものである。そして、前記イオントフォレーゼ電極部(1)は、例えば、手によって把持されて所望患部に当接されるため、所望の大きさ(外径、高さ)のものに構成される。また、図9に示されるように、前記外筒体(a)と内筒体(b)は、両者の当接面に形成されたネジ部を介して螺合により一体化される螺合タイプのものである。しかしながら、前記外筒体(a)と内筒体(b)は、その他の方式により一体化されるものであってもよく、例えば係合タイプ、係止タイプ、挿嵌タイプのものであってもよいものである。

【0100】前記円筒状の外筒体(a)は、図示されるように、(i). 前記内筒体(b)と共働してカチオン交換膜(13)を固定するためのカチオン交換膜(13)用支持部(a1)、(ii). イオン性薬剤(14)を収容するためのイオン性薬剤(14)用収容部(a2)、(iii). アニオン交換膜(15)を固定するためのアニオン交換膜(15)用支持部(a3)、(iv). アニオン交換膜(15)を固定するためのアニオン交換膜(15)用押圧リング(a31)、(v). アニオン交換膜(15)を



固定するための固定ピン (a 3 2)、を有するもので構成される。

【0101】一方、前記円筒状の内筒体 (b) は、図示されるように、(i). 前記外筒体 (a) のカチオン交換膜 (1 3) 用支持部 (a 1) と共働してカチオン交換膜 (1 3) を固定するためのカチオン交換膜 (1 3) 用押圧部 (b 1)、(ii). 導電性媒体 (1 2) を收容するための導電性媒体 (1 2) 用收容部 (b 2)、(iii). 電極板 (1 1) を支持する電極板 (1 1) 用支持部 (b 3)、(iv). 電源部 (3) からのリード線 (3 1) を案内するリード線 (3 1) 用案内孔 (b 4)、(v). リード線 (3 1) を支持するリード線 (3 1) 用支持具 (b 5)、(vi). 頂部円板部 (b 6)、を有するもので構成される。

【0102】前記した構成の外筒体 (a) 及び内筒体 (b) からなるイオントフォレーゼ電極部 (1) は、図 9 に示されるように、(一) 極電極板 (1 1)、ガーゼあるいは吸水性高分子材料などに含浸された酸化還元されやすい物質を含有する導電性媒体 (1 2)、カチオン交換膜 (1 3)、イオン性薬剤 ( $AsNa^+$ ) (1 4)、及びアニオン交換膜 (1 5) をその内部に確実に保持または收容することができる。また、前記外筒体 (a) と内筒体 (b) の構成において、両者が螺合されている場合、外筒体 (a) に対して内筒体 (b) を相対的に変位させることにより、皮膚 (4) に対してアニオン交換膜 (1 5) を密着させることができ、イオントフォレーゼ効果を向上させることができる。

【0103】次に、図 9 に示される前記第一参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) のグランド電極部 (2) の構成について説明する。図 9 に示されるように、前記第一参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) のグランド電極部 (2) は、大きく区分して、(i). 非導電性で円筒状の外筒体 (o)、及び、(ii). 非導電性で円筒状の内筒体 (p)、の二つの要素から構成され、これらの要素 (o, p) のもとで前記した参照符号 (2 1~2 3) で示される要素が保持または收容される。

【0104】図 9 に示されるグランド電極部 (2) の外筒体 (o) 及び内筒体 (p) の構成は、前記イオントフォレーゼ電極部 (1) の構成から容易に理解することができる。即ち、グランド電極部 (2) 側においては、前記イオントフォレーゼ電極部 (1) 側でのカチオン交換膜 (1 3) 及びイオン性薬剤 (1 4) を使用しないものであり、この点を考慮すればグランド電極部 (2) の構成は、前記図 9 に示されるイオントフォレーゼ電極部 (1) の外筒体 (a) と内筒体 (b) の構成から容易に理解することができる。このため、グランド電極部 (2) の外筒体 (o) 及び内筒体 (p) の具体的な構成の説明は省略する。

【0105】図 9 において、グランド電極部 (2) の内筒体 (p) は、電源部 (3) からのリード線 (3 2) を

一体的に埋設したもので構成されている点で、前記イオントフォレーゼ電極部 (1) の内筒体 (b) の構成と相違している。なお、いうまでもないことであるが、グランド電極部 (2) の内筒体 (p) は、イオントフォレーゼ電極部 (1) の内筒体 (b) の構成と同じように構成され、リード線 (3 2) や電極板 (2 1) を同じように保持もしくは收容してもよいものである。

【0106】図 9 において、イオントフォレーゼ電極部 (1) のアニオン交換膜 (1 5) 及びグランド電極部 (2) のカチオン交換膜 (2 3) の前面部に配設された要素 (5) は、イオン交換膜 (1 5、2 3) と皮膚 (4) の間の導電性を良くするための生理食塩水などの導電性液体を含浸した媒体、例えばガーゼなどを示している。前記第一参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) 及び以下に示す他の参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) において、前記要素 (5) を省略してもよいことはいうまでもないことである。この場合、アニオン交換膜 (1 5) と皮膚 (4) が直接当接するため、イオンの輸率 (イオン性薬剤の帯電イオンの輸率) が向上することはいうまでもないことである。

【0107】図 9 に示される前記第一参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) において、図示明確化のために図示しないが、イオントフォレーゼ電極部 (1) 及び又はグランド電極部 (2) に対し、導電性媒体 (1 2、2 2) やイオン性薬剤 (1 4) のための供給路あるいは排出路、各電極板 (1 1、1 2) から発生するガスのガス抜き孔、あるいは前記ガスを吸着するための吸着体の收容部、などを配設してもよいことはいうまでもないことである。

【0108】図 10 は、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置 (X) の第二参考例を説明する図であり、前記図 9 に対応する図である。第二参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 9 に示される第一参考例のものの変形例といえることができる。

【0109】図 10 に示される第二参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 9 に示される第一参考例のものと比較して、次の構成が相違するだけであり、他の構成は実質的に同一である。

(i). イオントフォレーゼ電極部 (1) を、第一参考例のイオントフォレーゼ電極部 (1) の内筒体 (b) を 2 つに区分し、内筒体 (b) と中間筒 (c) とから成るものに構成した。第二参考例における構成要素 (a, b, c) の具体的な構成は、図 10 から明らかである。  
(ii). グランド電極部 (2) を、第一参考例のグランド電極部 (2) の外筒体 (o) 及び内筒体 (p) という構成をやめて、フタの機能をもつ部材 (o) とボックス本体の機能をもつ部材 (p) とからなるボックスタイプの構成要素 (q) にまとめた。第二参考例における構成要素 (q) の具体的な構成は、図 10 から明らかである。

前記第二参考例において、前記構成要素 (q) は、構成部材 (o, p) が一体的に構成されたものであっても、別体として構成されたものであってもよい。後者の場合、構成部材 (o, p) の固着は所望に行なえばよい。また、前記構成要素 (q) の平面形状は、矩形、円形など所望のものであってもよい。図 10 に示される第二参考例の変形例として、カチオン交換膜 (13) を外筒体 (a) と中間筒 (c) で保持する構成に代えて、内筒体 (b) と中間筒 (c) で保持する構成にしてもよいことはいうまでもないことである。この場合、外筒体 (a) のカチオン交換膜 (13) を用支持部 (a1) を除去し、例えば、中間筒 (c) としてその下部の内側に突出部を配設したものを使用し、かつ、内筒体 (b) として前記図 9 に示される第一参考例の構造のものを使用し、前記中間筒 (c) の突出部と内筒体 (b) の下端部 (図 9 の b1 参照) でカチオン交換膜 (13) を保持するようになればよい。

【0110】図 11 は、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置 (X) の第三参考例を説明する図であり、前記図 10 に対応する図である。但し、グラント電極部 (2) は省略してある。第三参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 10 に示される第二参考例のものの第一変形例ということができる。

【0111】図 11 に示される第三参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 10 に示される第二参考例のものと比較して、次の構成が相違するだけであり、他の構成は実質的に同一である。

(i). イオントフォレーゼ電極部 (1) の導電性媒体 (12) の収容部を、電極板 (11) の上部と下部の二つに区分するように内筒体 (b) と中間筒 (c) の構成を再構成した。

【0112】図 12 は、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置 (X) の第四参考例を説明する図であり、前記図 10 に対応する図である。但し、グラント電極部 (2) は省略してある。第四参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 10 に示される第二参考例のものの第二変形例ということができる。

【0113】図 12 に示される第四参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 10 に示される第二参考例のものと比較して、次の構成が相違するだけであり、他の構成は実質的に同一である。

(i). 導電性媒体 (12) 及びイオン性薬剤 (14) の形態が、他の第一～第三参考例では所望の媒体に含浸したものを利用するのに対して、溶液タイプのものを構成要素 (a, b, c) により収容できるようにした。

(ii). 中間筒 (c) の下部に形成した突出部と、内筒体 (b) の押圧部 (b1) とによりカチオン交換膜 (13) を保持するようにした。

【0114】図 13 は、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置 (X) の第五参考例を説明する図であり、前記図 9 に対応する図である。但し、イオントフォレーゼ電極部 (1) は省略してある。第五参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 9 に示される第一参考例の第一変形例ということができる。

【0115】図 13 に示される第五参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 9 に示される第一参考例のものと比較して、次の構成が相違するだけであり、他の構成は実質的に同一である。

(i). グラント電極部 (2) の構成を、第一参考例の外筒体 (o) 及び内筒体 (p) という構成をやめて、図 10 に示される第二参考例のグラント電極部 (2) と同様にこれら要素 (o, p) を一体化してボックスタイプの構成要素 (q) とした。

(ii). 前記ボックスタイプの構成要素 (q) の内部に収容される導電性媒体 (22) を、酸化還元しやすい物質を含有する生理食塩水で構成した。

(iii). 第一参考例におけるイオントフォレーゼ電極部 (1) のアニオン交換膜 (15) 及びグラント電極部 (2) のカチオン交換膜 (23) の前面部に配設した構成要素 (5) を除去した。

【0116】図 14 は、本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法を実施するためのイオントフォレーゼ装置 (X) の第六参考例を説明する図であり、前記図 9 に対応する図である。但し、イオントフォレーゼ電極部 (1) は省略してある。第六参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 9 に示される第一参考例の第二変形例ということができる。

【0117】図 14 に示される第六参考例のイオントフォレーゼ装置 (X) は、前記図 9 に示される第一参考例のものと比較して、次の構成が装置するだけであり、他の構成は実質的に同一である。

(i). グラント電極部 (2) の構成を、第一参考例の外筒体 (o) 及び内筒体 (p) という構成をやめて、図 10 に示される第二参考例及び図 13 に示される第五参考例と同様にこれら要素 (o, p) を一体化してボックスタイプの構成要素 (q) とした。

(ii). 前記構成要素 (q) において、第一参考例の外筒体 (o) に対応する部位 (o) の構成を、導電性媒体 (24) を間に収容または保持できるようにカチオン交換膜 (23) とアニオン交換膜 (25) を有するように構成した。

(iii). 導電性媒体 (22, 24) として、酸化還元しやすい物質を含有する生理食塩水で構成した。

(iv). 第一参考例におけるイオントフォレーゼ電極部 (1) のアニオン交換膜 (15) 及びグラント電極部 (2) のカチオン交換膜 (23) の前面部に配設した構成要素 (5) を除去した。

## 【0118】

【発明の効果】本発明により、(i). イオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）及びグラウンド電極部（非作用側電極部）が長期に安定した通電状態（定電流及び／又は定電圧）を維持することができるため、イオントフォレーゼ電極部において、イオン性薬剤の正（+）もしくは負（-）に帯電した有効薬剤成分を効率よく皮膚（もしくは粘膜）へ輸送（ドラッグデリバリー）することができ、かつ、(ii). イオントフォレーゼ電極部（作用側電極部）及びグラウンド電極部（非作用側電極部）が前記した安定した通電状態の維持に貢献するとともに特定のイオン交換膜の使用態様（配設態様）により電極反応による皮膚への悪影響を排除することができる、という優れた作用効果を奏するイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法が提供される。

## 【図面の簡単な説明】

【図1】 本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に使用されるイオントフォレーゼ装置（X）の基本構成を説明する図（概略斜視図）である。

【図2】 本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に使用されるイオントフォレーゼ装置（X）の基本構成を説明する図（概略断面図）である。

【図3】 イオン性薬剤としてアスコルビン酸ナトリウム（ $AsNa^+$ ）を投与するときに使用されるイオントフォレーゼ装置（X）の基本構成を説明する図である。

【図4】 イオン性薬剤としてアスコルビン酸ナトリウム（ $AsNa^+$ ）を投与するときに使用されるイオントフォレーゼ装置（X）の他の基本構成を説明する図である。

【図5】 イオントフォレーゼ効果を試験するための第一実験装置（本発明に対して比較対象となる装置）の概略図である。

【図6】 イオントフォレーゼ効果を試験するための第二実験装置（本発明に対して比較対象となる装置）の概略図である。

【図7】 イオントフォレーゼ効果を試験するための第三実験装置（本発明に係る装置）の概略図である。

【図8】 イオントフォレーゼ効果を試験するための第四実験装置（本発明に係る装置）の概略図である。

【図9】 本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に使用される第一参考例のイオントフォレーゼ装置（X）を説明する図である。

【図10】 本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に使用される第二参考例のイオントフォレーゼ装置（X）を説明する図である。

【図11】 本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に使用される第三参考例のイオントフォレーゼ装置（X）を説明する図である。

\* 【図12】 本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に使用される第四参考例のイオントフォレーゼ装置（X）を説明する図である。

【図13】 本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に使用される第五参考例のイオントフォレーゼ装置（X）を説明する図である。

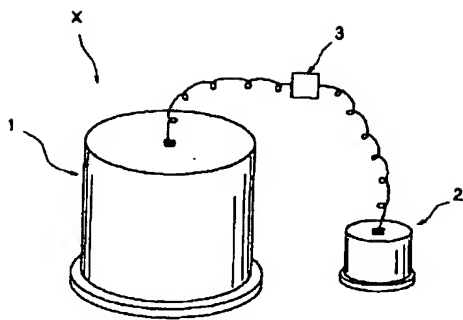
【図14】 本発明のイオントフォレーゼによるイオン性薬剤の投与法に使用される第六参考例のイオントフォレーゼ装置（X）を説明する図である。

## 【符号の説明】

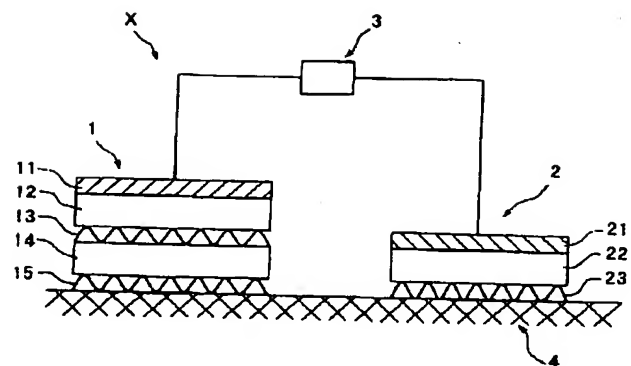
X	イオントフォレーゼ装置
1	イオントフォレーゼ電極部
11	電極材
12	導電性媒体
13	イオン（カチオン）交換膜
14	イオン性薬剤
15	イオン（アニオン）交換膜
2	グラウンド電極部
21	電極材
22	導電性媒体
23	イオン（カチオン）交換膜
24	導電性媒体
25	イオン（アニオン）交換膜
3	電源部
31, 32	リード線
4	皮膚
5	導電性液体を含浸したガーゼ
a	イオントフォレーゼ電極部（1）側の外筒体
a1	イオン交換膜（13）用支持部
a2	イオン薬剤（14）用収容部
a3	イオン交換膜（15）用支持部
a31	イオン交換膜（15）用押圧リング
a32	固定ピン
b	イオントフォレーゼ電極部（1）側の内筒体
b1	イオン交換膜（13）用押圧部
b2	導電性媒体（12）用収容部
b3	電極板（11）用支持部
b4	リード線（31）用案内孔
b5	リード線（31）用支持具
b6	頂部円板部
c	イオントフォレーゼ電極部（1）側の中間筒
o	グラウンド電極部（2）側の外筒体
p	グラウンド電極部（2）側の内筒体
q	グラウンド電極部（2）の収容体（ボックスタイプ）

\*

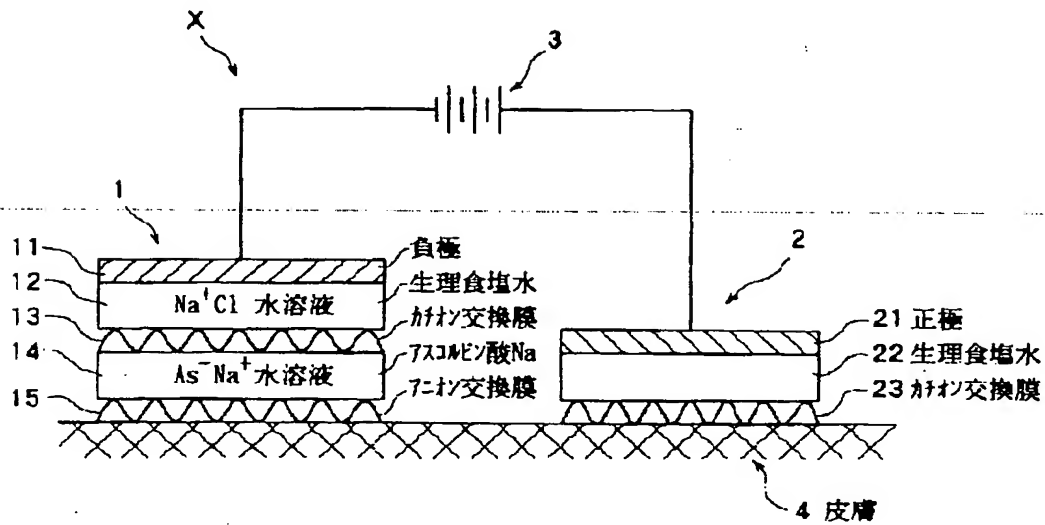
【図 1】



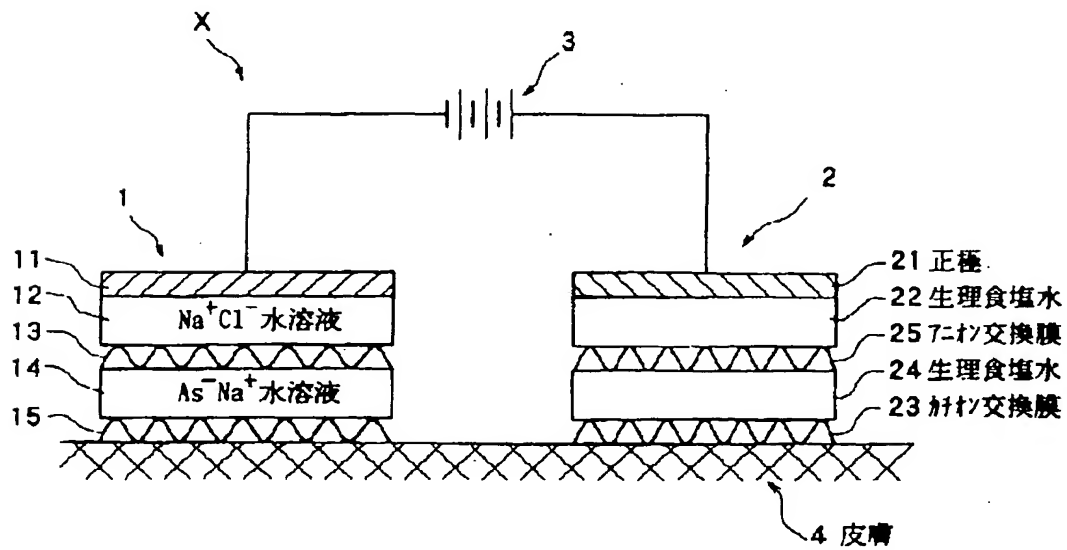
【図 2】



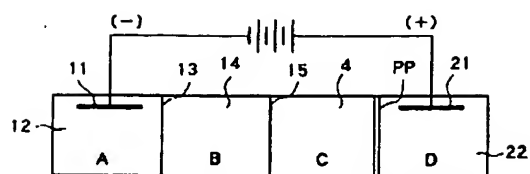
【図 3】



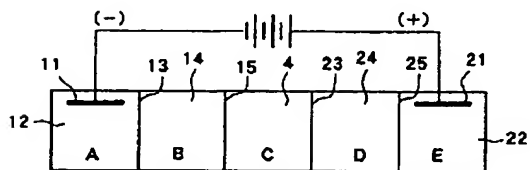
【図 4】



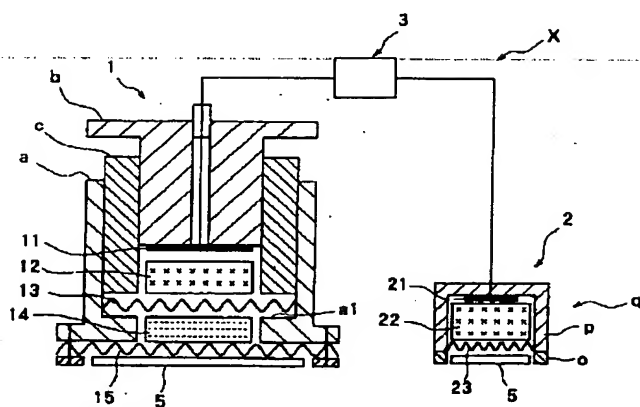
【図 6】



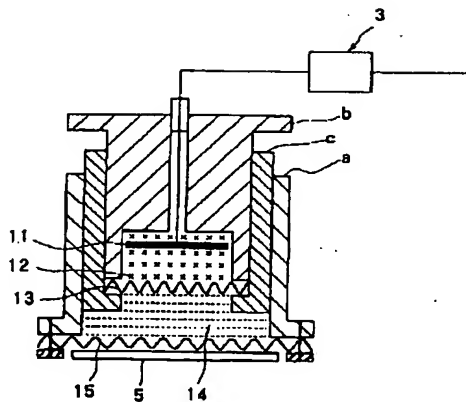
【図 8】



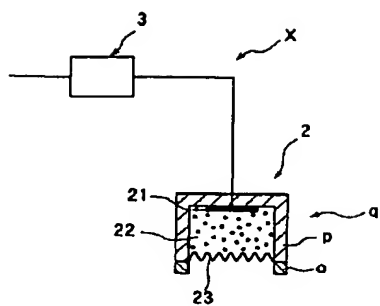
【図 10】



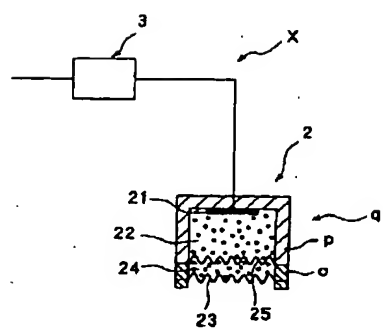
【图 12】



【図13】



【図14】



フロントページの続き

(72)発明者 松村 健彦  
東京都大田区北嶺町22-2

(72)発明者 小林 頼子  
滋賀県大津市本宮2-38-7  
Fターム(参考) 4C053 HH02 HH04